

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN
REBUSAN KUNYIT DAN JAHE PADA PASIEN
KANKER PAYUDARA**

Asuhan Keperawatan ini dilakukan di Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Dawan I Tahun 2026



Oleh:

NI WAYAN PREMA REVINA SUTAMI
NIM. P07120325143

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN
REBUSAN KUNYIT DAN JAHE PADA PASIEN
KANKER PAYUDARA

Asuhan Keperawatan ini dilakukan di Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Dawan I Tahun 2026

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan

Oleh:
NI WAYAN PREMA REVINA SUTAMI
NIM. P07120325143

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN REBUSAN KUNYIT DAN JAHE PADA PASIEN KANKER PAYUDARA

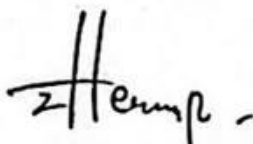
Asuhan keperawatan ini dilakukan di wilayah kerja UPTD
Puskesmas Dawan I tahun 2026

Diajukan oleh:

NI WAYAN PREMA REVINA SUTAMI
NIM. P07120325143

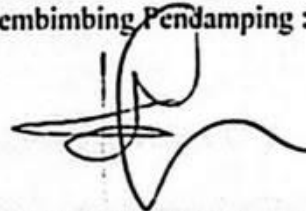
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Prof. Dr. Komang Ayu Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196603211988032001

Pembimbing Pendamping :



I Ketut Gama, SKM., M.Kes
NIP. 196202221983091001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKNES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukaria S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS DENGAN JUDUL:
ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN
REBUSAN KUNYIT DAN JAHE PADA PASIEN

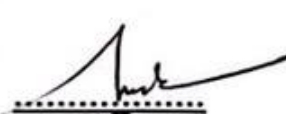
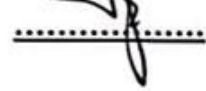
Asuhan keperawatan ini dilakukan di wilayah kerja UPTD Puskesmas
Dawan I tahun 2026

Diajukan oleh:
NI WAYAN PREMA REVINA SUTAMI
NIM. P07120325143

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 21 MEI 2026

TIM PENGUJI :

- | | | | |
|---|--|-----------|---|
| 1 | <u>Dr. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep., Ns., M.Kes</u>
NIP. 196508111988031002 | (Ketua) |  |
| 2 | <u>Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., S.Kep.,Ns.,M.Erg</u>
NIP.196408131985032002 | (Anggota) |  |
| 3 | <u>Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.Ners.,M.Kep.</u>
NIP. 197201091996031001 | (Anggota) |  |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


I Made Sukaria, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Prema Revina Sutami
NIM : P07120325143
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl Sulatri III/7, Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya tulis ilmiah akhir ners dengan judul Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit dan Jahe pada Pasien Kanker Payudara di UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026 adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Skripsi ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 13 Mei 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Wayan Prema Revina Sutami

NIP. P07120325143

KATA PENGANTAR

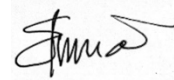
Segala puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya tulis ilmiah akhir ners yang berjudul " Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit dan Jahe pada Pasien Kanker Payudara di UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026 ”.

Dalam penyusunan Karya tulis ilmiah akhir ners ini penulis banyak mendapatkan bantuan, dukungan, bimbingan, fasilitas serta dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar besarnya kepada:

1. Dr. Erika Yulita Ichwan, S.ST., M.Keb. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung dalam pendidikan Profesi Ners di jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya tulis ilmiah akhir ners ini.
3. Nengah Runiari, S.Kep.,S.Pd., M.Kep.,Sp.Mat. selaku Ketua Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Prof. Dr. Komang Ayu Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom. selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan pengetahuan, bimbingan, dukungan dan masukan dalam menyelesaikan Karya tulis ilmiah akhir ners ini.
5. I Ketut Gama, SKM.,M.Kes, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan pengetahuan, bimbingan, dukungan dan masukan dalam menyelesaikan Karya tulis ilmiah akhir ners ini.
6. Orang tua penulis adik dan sahabat - sahabat penulis yang telah memberikan doa, dukungan, dorongan dan inspirasi kepada penulis dalam menyelesaikan Karya tulis ilmiah akhir ners ini.
7. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya tulis ilmiah akhir ners ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Kemajuan selalu menyertai segala sisi kehidupan menuju ke arah yang lebih baik, karenanya sumbang saran untuk menyempurnakan Karya tulis ilmiah akhir ners ini sangat penulis harapkan dan semoga Karya tulis ilmiah akhir ners ini bermanfaat bagi pembaca dan penulis selanjutnya.

Denpasar, Mei 2026



Penulis

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN REBUSAN
KUNYIT DAN JAHE PADA PASIEN KANKER PAYUDARA
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS DAWAN I
TAHUN 2026**

Ni Wayan Prema Revina Sutami

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: Premarevinas@gmail.Com

ABSTRAK

Kanker payudara merupakan kanker terbanyak pada perempuan secara global. Sebesar 84% pasien kanker payudara mengalami nyeri kronis yang berdampak signifikan terhadap kualitas hidup. Rebusan kunyit dan jahe sebagai terapi komplementer nonfarmakologis berpotensi menurunkan nyeri melalui efek anti-inflamasi dan analgesik. Tujuannya untuk Menggambarkan asuhan keperawatan nyeri kronis dengan pemberian rebusan kunyit dan jahe pada pasien kanker payudara. pasien yang digunakan yaitu Dua pasien kanker payudara yang mengalami nyeri kronis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Dawan I dengan Kriteria Inklusi yaitu Perempuan dengan kanker payudara grade II, nyeri lebih dari 3 bulan, bersedia dan kooperatif dan Kriteria Eksklusi yaitu Pasien yang sedang dirawat inap. Metode: Studi kasus deskriptif melalui 3 kali kunjungan rumah dengan pendekatan proses keperawatan. Hasil karya tulis ilmiah akhir ners didapatkan yaitu Sebelum intervensi, skala nyeri Pasien 1 (Ny. W) adalah 6 dan Pasien 2 (Ny. I) adalah 5–6. Setelah pemberian rebusan kunyit dan jahe sebanyak 200 ml dua kali sehari selama tiga hari, skala nyeri kedua pasien turun menjadi 3, disertai perbaikan pola tidur, penurunan ekspresi meringis, gelisah, dan sikap protektif. Kesimpulan Terapi rebusan kunyit dan jahe efektif sebagai intervensi nonfarmakologis dalam menurunkan intensitas nyeri kronis pada pasien kanker payudara. Hasil asuhan keperawatan diharapkan sebagai salah satu upaya non farmakologis bagi pasien dalam mengelola nyeri secara mandiri di rumah.

Kata Kunci: nyeri kronis, rebusan kunyit dan jahe,

**CHRONIC PAIN NURSING CARE WITH TURMERIC AND GINGER
STEW IN BREAST CANCER PATIENTS IN THE WORK AREA
OFUPTD DAWAN I HEALTH CENTER
YEAR 2026**

Ni Wayan Prema Revina Sutami
Nurse Profession Study Program, polytechnic Of Health, Denpasar
Email: Premarevinas@Gmail.Com

ABSTRACT

Breast cancer is the most common cancer in women globally. As many as 84% of breast cancer patients experience chronic pain that has a significant impact on quality of life. A decoction of turmeric and ginger as a non-pharmacological complementary therapy has the potential to reduce pain through anti-inflammatory and analgesic effects. The goal is to describe chronic pain nursing care by administering turmeric and ginger decoction to breast cancer patients. The patients used were two breast cancer patients who experienced chronic pain in the work area of the UPTD Dawan I Health Center with Inclusion Criteria, namely Women with grade II breast cancer, pain of more than 3 months, willing and cooperative and the Exclusion Criteria, namely patients who were hospitalized. Methods: Descriptive case studies through 3 home visits with a nursing process approach. The results of the nurse's final scientific paper were obtained, namely Before the intervention, the pain scale of Patient 1 (Mrs. W) was 6 and Patient 2 (Mrs. I) was 5–6. After giving a decoction of turmeric and ginger as much as 200 ml twice a day for three days, the pain scale of the two patients dropped to 3, accompanied by improvements in sleep patterns, decreased expressions of grimace, restlessness, and protective attitudes. Conclusion: Turmeric and ginger decoction therapy is effective as a nonpharmacological intervention in reducing the intensity of chronic pain in breast cancer patients. The results of nursing care are expected to be one of the non-pharmacological efforts for patients in managing pain independently at home.

Keywords: *chronic pain, decoction of turmeric and ginger,*

,

RINGKASAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis dengan Rebusan Kunyit dan Jahe pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026

Oleh : Ni Wayan Prema Revina Sutami

Kanker payudara merupakan kanker paling sering ditemukan pada perempuan di seluruh dunia, dengan sekitar 2,3 juta kasus baru dan 670.000 kematian pada tahun 2022. Di Indonesia, tercatat 66.271 kasus baru kanker payudara, sementara di Provinsi Bali prevalensinya terus meningkat dari 1,72% pada tahun 2020 hingga 1,96% pada tahun 2022. Di Kabupaten Klungkung, tercatat 75 kasus kanker payudara pada tahun 2019. Nyeri kronis merupakan salah satu keluhan paling dominan pada pasien kanker payudara, dialami oleh sekitar 25–60% penyintas pasca pengobatan dan hingga 84% pasien mengalami nyeri ringan hingga berat. Nyeri yang tidak tertangani secara adekuat berdampak luas terhadap kualitas hidup, meliputi gangguan tidur, kecemasan, depresi, dan penurunan fungsi fisik. Kondisi ini mendorong perlunya intervensi manajemen nyeri yang aman, mudah diterapkan, dan dapat digunakan sebagai pendamping terapi farmakologis. Salah satu alternatif yang berpotensi adalah rebusan kunyit dan jahe. Kunyit mengandung kurkumin yang berperan menghambat jalur inflamasi NF- κ B dan COX-2, sedangkan jahe mengandung gingerol dan shogaol yang bersifat analgesik dan anti-inflamasi. Kombinasi keduanya memberikan efek sinergis yang lebih kuat dalam menekan nyeri dibandingkan penggunaan masing-masing secara terpisah.

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan secara komprehensif pelaksanaan asuhan keperawatan nyeri kronis dengan pemberian rebusan kunyit dan jahe pada pasien kanker payudara di wilayah kerja UPTD Puskesmas Dawan I tahun 2026, meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, evaluasi, serta dokumentasi keperawatan, sekaligus menganalisis efektivitas rebusan kunyit dan jahe terhadap penurunan intensitas nyeri kronis. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Pengukuran nyeri

menggunakan instrumen Numeric Rating Scale (NRS). Asuhan keperawatan dilaksanakan selama 3 kali kunjungan rumah pada periode Januari hingga April 2026 di wilayah kerja UPTD Puskesmas Dawan I, Kabupaten Klungkung, Bali.

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien kanker payudara yang mengalami nyeri kronis di UPTD Puskesmas Dawan I sebanyak 12 orang. Sampel yang digunakan sebanyak 2 pasien yang memenuhi kriteria inklusi, yaitu perempuan penderita kanker payudara grade II yang mengalami nyeri lebih dari 3 bulan serta bersedia dan kooperatif menjadi pasien. Adapun kriteria eksklusi dalam penelitian ini adalah pasien yang sedang menjalani rawat inap di rumah sakit.

Berdasarkan hasil pengkajian, Pasien 1 yaitu Ny. W berusia 68 tahun, terdiagnosis kanker payudara stadium II sejak Maret 2024, telah menjalani operasi pengangkatan tumor dan 11 kali kemoterapi. Keluhan utamanya adalah nyeri pada payudara kiri yang menjalar ke ketiak kiri, bersifat terus-menerus seperti ditusuk-tusuk dengan skala nyeri 6 dari 10, disertai gangguan tidur 5–6 jam per malam, meringis, gelisah, dan sikap protektif terhadap area nyeri. Pasien 2 yaitu Ny. I berusia 53 tahun, terdiagnosis kanker payudara stadium II sejak April 2024, telah menjalani mastektomi kiri dan 8 kali kemoterapi. Keluhan utamanya adalah nyeri pada payudara kiri yang menjalar hingga punggung dengan skala nyeri 5–6 dari 10, disertai gangguan tidur 6–7 jam per malam, meringis, gelisah, dan sikap protektif. Berdasarkan data tersebut, kedua pasien ditegakkan diagnosis keperawatan Nyeri Kronis (D.0078) berhubungan dengan infiltrasi tumor.

Intervensi keperawatan yang diberikan berpedoman pada Manajemen Nyeri (I.08238), mencakup pengkajian nyeri komprehensif dengan pendekatan PQRST, pemberian rebusan kunyit dan jahe sebanyak 200 ml dua kali sehari pada pagi dan malam hari selama tiga hari berturut-turut, edukasi strategi manajemen nyeri mandiri, teknik relaksasi napas dalam, modifikasi lingkungan, serta kolaborasi pemberian analgetik berupa Paracetamol 500 mg tiga kali sehari. Selama pelaksanaan implementasi, kedua pasien menunjukkan respons yang sangat positif, kooperatif, antusias, dan pada hari ketiga telah mampu menyiapkan serta mengonsumsi rebusan secara mandiri tanpa bantuan perawat.

Hasil evaluasi setelah tiga hari intervensi menunjukkan perkembangan yang bermakna pada kedua pasien. Pada Ny. W, skala nyeri menurun dari 6 menjadi 3

dari rentang 0–10, pola tidur membaik menjadi sekitar 6 jam per malam, ekspresi meringis berkurang, gelisah menurun, dan sikap protektif terhadap area nyeri berkurang. Pada Ny. I, skala nyeri menurun dari 5–6 menjadi 3 dari rentang 0–10, pola tidur membaik menjadi sekitar 7–8 jam per malam tanpa terbangun, meringis berkurang, gelisah menurun, dan penjalaran nyeri ke punggung berkurang secara signifikan. Kedua pasien juga menyatakan mampu melakukan aktivitas ringan sehari-hari dengan lebih nyaman dibandingkan sebelum intervensi. Masalah keperawatan Nyeri Kronis (D.0078) pada kedua pasien dinyatakan teratasi sebagian, mengingat nyeri belum sepenuhnya hilang karena etiologi dasarnya adalah kanker payudara yang merupakan kondisi kronis dan memerlukan penanganan jangka panjang. Namun demikian, penurunan 3 poin NRS pada kedua pasien tergolong bermakna secara klinis dan sesuai dengan kriteria hasil SLKI Tingkat Nyeri (L.08066) yang telah ditetapkan.

Berdasarkan keseluruhan hasil asuhan keperawatan yang telah dilaksanakan, dapat disimpulkan bahwa terapi rebusan kunyit dan jahe terbukti efektif sebagai intervensi nonfarmakologis dalam menurunkan intensitas nyeri kronis pada pasien kanker payudara. Kandungan kurkumin pada kunyit yang menghambat jalur inflamasi NF- κ B dan COX-2, serta gingerol dan shogaol pada jahe yang menghambat sintesis prostaglandin, bekerja secara sinergis menghasilkan efek analgesik yang komprehensif. Terapi ini bersifat aman, mudah diterapkan, berbiaya rendah, dan dapat dilanjutkan secara mandiri oleh pasien di rumah, sehingga sangat potensial untuk diintegrasikan dalam asuhan keperawatan holistik pada pasien kanker payudara, khususnya dalam penanganan nyeri kronis di layanan kesehatan primer.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
RINGKASAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	9
C. Tujuan	9
D. Manfaat	10
E. Metode Penyusunan Karya tulis ilmiah akhir ners	11
BAB II TINJAUAN TEORI	18
A. Konsep Dasar Penyakit Kanker Payudara	18
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan Nyeri Kronis	28

C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Pada Pasien Kanker Payudara	40
D. Konsep Terapi Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara	47
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	57
A. Pengkajian	57
B. Diagnosis Keperawatan	70
C. Perencanaan Keperawatan	72
D. Implementasi Keperawatan	74
E. Evaluasi keperawatan	92
BAB IV PEMBAHASAN	96
A. Analisis Asuhan Keperawatan	96
B. Analisis Intervensi Inovasi Dengan Konsep Evidence Based Practice .	105
BAB V PENUTUP	110
A. Kesimpulan	110
B. Saran	111
DAFTAR PUSTAKA	112
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi TNM dalam penentuan tingkat keganasan kanker menurut American joint committee on cancer 2018	20
Tabel 2. Stadium Kanker Payudara.....	20
Tabel 3. Perencanaan Keperawatan Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Pada Pasien Kanker Payudara	44
Tabel 4. Analisis PICOT Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Kanker Payudara	51
Tabel 5. Identitas Pasien Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026.....	57
Tabel 6. Identitas Penanggung Jawab Pasien Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026	58
Tabel 7. Keluhan Utama Pasien Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026.....	58
Tabel 8. Riwayat Kesehatan Pasien Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah kerja UPTD Puskesmas Dawan I tahun 2026	59
Tabel 9. Riwayat Pekerjaan Pada Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026.....	63
Tabel 10. Riwayat Lingkungan Hidup Pasien Pada Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026	63
Tabel 11. Riwayat rekreasi Pada Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026.....	64
Tabel 12. System Pendukung Pada Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026.....	64
Tabel 13. Riwayat Kesehatan Pasien Pada Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker	

Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026	65
Tabel 14. Pemeriksaan Fisik Pasien Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026.....	67
Tabel 15. Terapi Obat Pada Pasien 1 Dan 2 Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026	69
Tabel 16. Analisa Data Pasien 1 Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026.....	70
Tabel 17. Analisa Data Pasien 2 Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026.....	71
Tabel 18. Rencana Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026	72
Tabel 19. Implementasi Pasien 1 Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026.....	74
Tabel 20. Implementasi Pasien 1 Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026.....	84
Tabel 21. Evaluasi Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Rebusan Kunyit Dan Jahe Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2026	92

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pengukuran nyeri dengan nilai VAS	35
Gambar 2. pengukuran nyeri dengan Numeric Rating Scale.....	36
Gambar 3. Pengukuran Skala Nyeri Dengan Wong Baker Faces Pain Rating Scale	37
Gambar 4. Genogram Keluarga Pasien 1(Ny. W) Dengan Kanker Payudara Di UPTD Puskemas Dawan I, Kec. Dawan, Kabupaten Klungkung tahun 2026	61
Gambar 5. Genogram Keluarga Pasien 2 (Ny.I) Dengan Kanker Payudara Di UPTD Puskemas Dawan I, Kec. Dawan, Kabupaten Klungkung taun 2026.....	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal kegiatan penelitian	116
lampiran 2. Realisasi anggaran biaya penelitian.....	117
Lampiran 3. Informed Consent.....	118
Lampiran 4. Lembar Persetujuan Informed Consent.....	119
Lampiran 5. Standar operasional prosedur	122
Lampiran 6. Surat ijin pengambilan data.....	124
Lampiran 7. Surat balasan dinkes	125
Lampiran 8. Surat ijin penelitian	126
Lampiran 9. Kuisisioner Numeric Rating Scale.....	127
Lampiran 10. Hasil turnitin.....	129
Lampiran 11. Surat kelengkapan akademik.....	131
Lampiran 12. Bukti validasi bimbingan SIAK	132
Lampiran 13. Dokumentasi.....	133
Lampiran 14. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	134